



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Clínica

**Calidad de vida y bienestar en madres estudiantes de psicología de la Universidad de
Cuenca**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título
de Psicóloga Clínica

Autora: Silvana Elizabeth Erique Jiménez

C.I: 1900450238

Directora: María Marcela Cabrera Vélez

C.I.: 0104168349

Cuenca- Ecuador

18/04/2019



RESUMEN

La maternidad es una etapa caracterizada por múltiples responsabilidades. Aquellas mujeres que deciden seguir la educación superior se enfrentan al cumplimiento de estos dos roles que pueden llegar a sobrecargarlas, arriesgando su bienestar y calidad de vida. Por tanto, el objetivo general de esta investigación fue describir el perfil de calidad de vida y bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca, mientras que, los específicos se enfocaron en determinar los dominios y factores mejor valorados y definir el perfil de ambas variables según características sociodemográficas. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. Se trabajó con 52 madres universitarias a quienes se aplicó el perfil PERMA (Lima, Peña, Cedillo y Cabrera, 2017) y la escala WHOQOL-BREF (Grupo WHOQOL, 1996). Los datos fueron procesados con medidas de tendencia central y dispersión de datos, así como con pruebas no paramétricas: U-Mann Withney, H-Kruskall Wallis y Rho de Spearman. Los resultados señalan que en general el bienestar y la calidad de vida de las madres universitarias son altos, siendo superior en las que pertenecían a familias extendidas; además, hay mayor sensación de soledad en las mujeres sin pareja y niveles más altos de bienestar general en las que realizan actividades extras. En el estudio se concluye que amplias redes de apoyo podrían incrementar los niveles de bienestar y calidad de vida de las madres universitarias.

Palabras claves: Bienestar. Calidad de vida. Madres universitarias.



ABSTRACT

Motherhood is a stage characterized by multiple responsibilities, and those women who decide to pursue higher education face the fulfillment of these two roles, which can overload them, risking their well-being and quality of life. Therefore, the general objective of this research was to describe the profile of quality of life and well-being of the psychology students at the University of Cuenca, while the specific ones focused on determining the domains and factors most valued and defining the profile of both variables according to sociodemographic characteristics. The study was a descriptive type of cross-section, for it, we worked with 52 university mothers, to whom the PERMA profile (Lima, Peña, Cedillo and Cabrera, 2017) and the WHOQOL-BREF scale (WHOQOL Group, 1996) were applied. The data were processed with measures of central tendency and dispersion of data, as well as with non-parametric tests: U-Mann Withneey, H-Kruskal Wallis and Spearman Rho. The results indicate that, in general, the well-being and the quality of life of the university mothers are high, being superior in those that belonged to extended families; furthermore, there is a greater sense of loneliness in women without a partner and higher levels of general well-being in which they perform extra activities. The study concludes that belonging to broad support networks is related to high levels of well-being and quality of life in university mothers.

Keywords: Well-being. Quality of life. University mothers.



ÍNDICE DEL TRABAJO

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CLAÚSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL	6
CLÁUSA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	7
RESUMEN	2
ABSTRACT.....	3
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	8
PROCESO METODOLÓGICO	18
Participantes	18
Instrumentos	20
Procedimiento.....	21
Análisis de datos.....	21
Aspectos Éticos	22
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	23
Perfil de bienestar y factor mejor valorado	23
Perfil de calidad de vida y dominio mejor valorado	26
Perfil de bienestar según características sociodemográficas.....	28
Perfil de calidad de vida según características sociodemográficas	31
Relación entre bienestar general y calidad de vida.	31
CONCLUSIONES	33
LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	39
Anexo 1: Instrumentos	39
FICHA SOCIODEMOGRÁFICA	39
INSTRUMENTO: Adaptación del Perfil PERMA.....	41
INSTRUMENTO: Escala Calidad de Vida “WHOQOL-BREF”	44
Anexo 2: Consentimiento Informado	48



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. BIENESTAR GENERAL (HAP)	23
FIGURA 2. VALORACIÓN PERMA	24
FIGURA 3. SALUD Y EMOCIONES NEGATIVAS	25
FIGURA 4. SOLEDAD (LON)	26
FIGURA 5. CALIDAD DE VIDA	27

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	18
TABLA 2	19
TABLA 3	28
TABLA 4	28
TABLA 5	29
TABLA 6	30
TABLA 7	31
TABLA 8	32



Cláusula de Propiedad Intelectual

Silvana Elizabeth Erique Jiménez, autora del trabajo de titulación “Calidad de vida y bienestar en madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora

Cuenca, 18 de Abril de 2019

Silvana Elizabeth Erique Jiménez

C.I: 1900450238



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional

Silvana Elizabeth Erique Jiménez en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Calidad de vida y bienestar en madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 18 de Abril de 2019

Silvana Elizabeth Erique Jiménez

C.I: 1900450238



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Las mujeres que atraviesan por la maternidad se ven sujetas a cumplir con una serie de responsabilidades, más aún aquellas que deciden iniciar o continuar la educación superior, pues ésta demanda de tiempo y esfuerzo diario durante varios años. Según cifras del INEC (2010), en el Ecuador existen 799.148 madres entre los 20 a 29 años, de las cuales el 17,49% (139.745 mujeres) asisten o asistieron al nivel de instrucción superior. En la Universidad de Cuenca de acuerdo al Departamento de Admisión y Matrícula (2018) existen 8020 estudiantes mujeres, entre las cuales el 13,82% (1109) son madres. En base a estas cifras la universidad cuenta con un programa de servicio de cuidado para los hijos de las madres y padres estudiantes, sin embargo, en cada periodo lectivo solo pueden acceder 40 de ellos.

Según Papalia, Wendkos y Duskin (2010), de los 20 a los 40 años el individuo se encuentra en la etapa de adultez temprana, en la cual se espera haya tenido ya una elección educativa y esté cursando estudios universitarios; no obstante, ciertos acontecimientos como la llegada de un hijo interrumpen ese plan previsto. Castañeda (2015) al estudiar adultos jóvenes en situación de paternidad y maternidad afirma lo siguiente:

Reconociéndose como jóvenes, sujetos en proceso de transición hacia la vida adulta, que se encuentran insertos en el largo camino hacia su autonomía e independencia, la maternidad y paternidad viene a romper el orden preconcebido de sus eventos vitales. Deben enfrentarse a un hito no planificado, ya sea en esa etapa de sus vidas o en el proyecto general de estas, lo que implica repensar sus proyectos. Sin embargo, descubrimos que esto no siempre es negativo. En aquellos jóvenes que no tenían visualizado un proyecto de vida, la maternidad y paternidad, si bien disruptiva, ejerce una influencia positiva e inmediata para reorganizarse y plantearse un futuro (p.65).

Así también, para Sánchez (2013) la aglomeración de roles a la que se ven expuestas estas madres da como resultado una sobrecarga de responsabilidades, lo que puede llevar a la universitaria a elegir congelar sus estudios o a cambiar de carrera por una más amigable con su rol de madre. Lo mencionado se puede explicar desde la investigación de Gonzáles, Montoya, Casullo y Bernabéu (2002), donde se encontró que las mujeres poseen mayor repertorio de estrategias de afrontamiento, pero menos habilidades para afrontar los



problemas que los varones. Todo esto podría afectar su bienestar y calidad de vida por lo que es importante considerar a las madres universitarias como población de estudio.

Ahora bien, el bienestar y la calidad de vida son dos temas centrados en los aspectos positivos del ser humano, constituyéndose en conceptos indispensables que nacen de la Psicología Positiva o Salutogénica. La Psicología Positiva (PP) es conocida entre la comunidad científica como un nuevo paradigma psicológico, pero tiene sus raíces en la filosofía y los modelos humanistas, siendo su principal aporte el reconocimiento de un estado de salud que es intrínseco a todo ser humano (García, 2014; Rodríguez y Quiñones, 2012).

Martin Seligman, su representante, menciona que el objetivo de la PP es comenzar a promover un cambio en el enfoque de la psicología desde la mera preocupación por reparar las situaciones negativas de la vida, hasta construir cualidades positivas. Busca con esto recordar a la psicología que no solo se debe estudiar la patología, la debilidad y el daño, sino también la fuerza y la virtud (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000). Asimismo, surge con el objetivo de conocer y entender como las fortalezas y virtudes humanas influyen en la vida de cada individuo, de tal manera que puedan incrementarse y promover el desarrollo del potencial humano (Cuadra y Florenzano, 2003; Dominguez y Ibarra, 2017).

El campo de la psicología positiva engloba tres niveles: subjetivo, individual y grupal. El nivel subjetivo incluye: bienestar, contención y satisfacción (en el pasado); esperanza y optimismo (para el futuro); y flujo y felicidad (en el presente). El nivel individual comprende los rasgos positivos: capacidad de amor y vocación, coraje, habilidad interpersonal, sensibilidad estética, perseverancia, perdón, originalidad, mentalidad de futuro, espiritualidad, gran talento y sabiduría. El nivel grupal tiene que ver con las virtudes cívicas que mueven a los individuos hacia una mejor ciudadanía: responsabilidad, crianza, altruismo, civilidad, moderación, tolerancia y ética de trabajo (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000).

Desde la visión de la PP “el bienestar tiene que ver con la estabilidad de los afectos positivos a lo largo del tiempo” (Lima et al., 2017, p.70). Así también, para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003) el bienestar es un componente fundamental, ya que es entendido como “un estado de completo bienestar físico, mental y social” (p.12). Según este concepto, Taylor, Kemeny, Reed, Bower y Gruenewald (2000) aluden que, los estados psicológicos positivos al formar parte integral de la salud, también pueden tener influencia en



la aparición de enfermedades y problemas físicos, subrayando que las personas sanas que poseen sentimientos positivos de sí mismos, de control personal y una visión optimista del futuro, tienen a su favor una reserva y un motor de recursos que les permiten afrontar las dificultades diarias que pueden ser intensamente estresantes e incluso amenazantes.

Con este antecedente, Seligman (2011) comienza a explicar el bienestar, de tal forma que propone cinco componentes que tienen que estar presentes para que una persona pueda afirmar que se siente feliz; estos son: positive emotions (emociones positivas), engagement (compromiso), positive relationships (relaciones positivas), meaning (significado) y accomplishment (logro). Como se puede ver, los componentes se encuentran en el idioma inglés y son sus siglas las que han dado paso al conocido modelo PERMA, los cinco pilares de la felicidad (Seligman citado en Butler y Kern, 2016).

Las emociones positivas son aquellas que protegen la salud mental; por tanto, deben incrementarse en el pasado, el presente y el futuro. El compromiso consiste en poner en práctica las fortalezas personales con el objetivo de desarrollar un mayor número de experiencias óptimas, de flujo de conciencia. Las relaciones positivas tiene que ver con dedicar un tiempo a nutrir las relaciones, fomenta la sensación de apoyo y compañía que influye directamente en la percepción de bienestar. El significado, que incluye sentido de la vida, así como el desarrollo de objetivos que van más allá de uno mismo. Y por último, el logro que se refiere a establecer metas que nos motiven a conseguir los otros componentes, creando así el camino hacia la felicidad. Estos cinco elementos por separado no componen el bienestar, pero comparten tres propiedades: contribuyen al bienestar, son buscados y elegidos libremente por muchas personas y se definen y miden independientemente de los otros elementos (Domínguez y Ibarra, 2017; Lima et al., 2017).

Si bien es cierto, los estudios sobre bienestar han creado grandes controversias, se ha llegado a dos consensos importantes; primero: el bienestar tiene una dimensión básica y general que es subjetiva; y segundo: el bienestar está compuesto por dos facetas básicas: una centrada en los aspectos afectivos emocionales (referido a los estados de ánimo del sujeto) y otra centrada en los aspectos cognitivos valorativos (referido a la evaluación de la satisfacción que hace el sujeto hacia su propia vida) (Cuadra y Florenzano, 2003). Tomando como referencia este consenso, Ortiz y Castro (2009) definen al bienestar como: “la percepción o aperccepción subjetiva de sentirse o hallarse bien, de estar de buen ánimo, de sentirse



satisfecho” (p. 26). Además, los autores agregan que el bienestar que experimentan los individuos, depende tanto de cogniciones sociales como personales y de la forma en como los individuos se enfrentan a ellas, lo que proporciona relevancia al concepto de afrontamiento.

Del mismo modo, los estudios sobre bienestar se han guiado básicamente por dos corrientes, el bienestar subjetivo y el bienestar psicológico. La investigación tradicional en este campo la clasificó en dos grandes grupos: la tradición hedónica y la eudaimónica. El primer grupo (hedónico) entiende al bienestar como la presencia de afecto positivo y la ausencia de afecto negativo, teniendo como idea básica que el objetivo de la vida es experimentar la mayor cantidad de placer, en donde la felicidad sería la suma de momentos placenteros. El segundo grupo (eudaimónico) propone que el bienestar es consecuencia de un funcionamiento psicológico pleno, a partir del cual la persona desarrolla su potencial, enfrenta los retos vitales y se esfuerza por conseguir lo que desea; asociándose de esta manera a estados de humor positivos, alta autoestima y baja sintomatología depresiva (García, 2014; Ortiz y Castro, 2009; Vázquez, Hervás, Rohana y Gómez, 2009). En este sentido, el bienestar subjetivo se asocia a la tradición hedónica y el bienestar psicológico a la tradición eudaimónica.

En cuanto al bienestar psicológico (eudaimónico), se tiene como referente teórico el modelo multidimensional de Carol Ryff, el cual incluye en su teoría seis dimensiones mediante las cuales se puede evaluar el modelo continuo positivo-negativo del bienestar psicológico de una persona (Rodríguez, Negrón, Maldonado, Quiñonez y Toledo, 2015). Las dimensiones son: autoaceptación, autonomía, crecimiento personal, propósito en la vida, relaciones positivas con otros y dominio del entorno. Las bases empíricas del modelo enfatizan en dos puntos primarios; el primero, afirma que el bienestar interpretado como crecimiento y realización humana, está profundamente influenciado por el entorno de las personas, de manera que, las oportunidades para la autorrealización no se distribuyen por igual; el segundo, dice que el bienestar eudaimónico puede ser importante para la salud si se promueve la regulación efectiva de múltiples sistemas fisiológicos (Ryff y Singer, 2008).

La conformación del bienestar psicológico obedece a un constructo multidimensional, cuyos ejes y dimensiones abarcan formas tanto individuales como sociales; debiéndose considerar el desarrollo de la personalidad, edad, género, cultura y ambiente en el que se encuentra. Este último dotará y será mediador de desafíos y retos nuevos, siendo el sujeto



quien haga uso de sus emociones, estrategias de afrontamiento y redes de apoyo para obtener un buen bienestar psicológico (Romero, Brustad y García, 2007).

En lo que respecta al bienestar subjetivo, toda su literatura hace referencia a cómo y porqué las personas vivencian sus vidas de forma positiva (Oramas, Santana y Vergara, 2006); por tanto, este hace alusión a las conclusiones cognitivas y afectivas que las personas obtienen cuando evalúan su existencia (Cuadra y Florenzano, 2003; Seligman y Csikszentmihalyi, 2000).

Durante siglos, se consideraba a la felicidad como un bien mayor, la principal motivación, un fin en sí mismo o la suprema aspiración del ser humano (Liberalesso, 2002). Hoy en día, a la denominada felicidad se la conoce como el bienestar subjetivo que se experimenta cuando las personas sienten más emociones agradables, están comprometidas en actividades interesantes y satisfechas con sus vidas (Cuadra y Florenzano, 2003). En consecuencia, los adultos que se consideran como ajustados y que poseen autoconcepción, autoestima, sentido de competencia personal y autoeficacia elevadas, tienden a considerarse como felices (Oramas et al., 2006).

En cuanto a los dos tipos de bienestar (psicológico y subjetivo), Gergen y Gergen (2000) proporcionan una síntesis a los mismos, al descubrir que ambos en su literatura indican la existencia de tres funciones para el *self* (*sí mismo*): la primera función indica que el *self* actúa como determinante del bienestar subjetivo, encontrándose en varias investigaciones que los adultos considerados como ajustados, con presencia de autoaceptación, autoestima y autoeficacia altas, tienden a describirse como muy felices; la segunda función expone que el *self* es un mediador entre la estructura social y la calidad de vida, destacándose que un fuerte sentido de competencia personal permite que se den evaluaciones cognoscitivas que disminuyan el impacto amenazante de circunstancias estresantes sobre los individuos; y la tercera función señala que el *self* actúa como una fuerza motivadora, subrayando sus propiedades autoprotectoras, de naturaleza cognoscitiva y emocional, las cuales son especialmente importantes para el mantenimiento del bienestar cuando ocurren daños, pérdidas y riesgos en relación al bienestar personal.

Ahora bien, la literatura de bienestar en madres universitarias es escasa, sin embargo, se recopilaron investigaciones en estudiantes universitarios. Por tanto, en estudios realizados



con poblaciones latinoamericanas se ha coincidido en que los niveles de bienestar (psicológico y subjetivo) de los estudiantes son altos (Ayala y Tacuri, 2015; Barrantes y Ureña, 2015; Gómez, Villegas, Barrera y Cruz, 2007; Valle, Beramendi y Delfino, 2011; Zubieta y Delfino, 2010). Sumado a esto, en el estudio realizado por Gonzáles et al. (2002) se concluyó que los estilos y estrategias dirigidos a la resolución de problemas se relacionan con un alto bienestar, mientras que los estilos improductivos se relacionan con un bajo bienestar.

Por otra parte, investigaciones encontraron relación entre la edad y el nivel de bienestar, exponiendo que a mayor edad mayores niveles de bienestar (Ayala y Tacuri, 2015; González et al., 2002). Del mismo modo, otros estudios hallaron que son las mujeres quienes revelan puntuaciones más altas en las dimensiones de crecimiento personal (Barrantes y Ureña, 2015), dominio del entorno y relaciones positivas (Valle et al., 2007; Zubieta y Delfino, 2010). Estos resultados muestran que las mujeres tienen pensamientos de poder elegir o construir entornos apropiados para ellas, controlando su contexto; asimismo, son capaces de evaluar de forma más positiva la calidad de sus relaciones con los demás.

El estudio elaborado por Díaz y Sánchez (2002) con estudiantes de psicología donde se analizó la relación entre estilos de personalidad y la satisfacción en diferentes áreas vitales (estudios, familia, tiempo libre, amigos, compañeros de clase, salud física, salud psicológica, nivel de vida y vida emocional), encontró que la personalidad juega un papel modulador en la autopercepción del bienestar psicológico en las diferentes áreas vitales; por el contrario, dentro del bienestar subjetivo, la personalidad es uno de sus predictores más fuertes y consistentes (Cuadra y Florenzano, 2003; Diener, Suh, Lucas y Smith, 1999).

Otras investigaciones, de corte longitudinal, hallaron que las presiones sociales a las que están expuestos los estudiantes provocan peores condiciones de bienestar psicológico, si se compara con el resto de la población. Con estos resultados concluyeron que el bienestar psicológico es un continuo que cambia y varía de acuerdo al desarrollo y los sucesos de la vida diaria (Bewick, Koutsopoulou, Miles, Slaa y Barkham, 2010; Cooke, Bewick, Barkham, Bradley y Audin, 2006). En contraste con estos resultados, otros estudios plantean que altos niveles de bienestar pueden asociarse con el reconocimiento de oportunidades que la vida universitaria proporciona (Gómez et al., 2007; Valle et al., 2011; Zubieta y Delfino, 2010).



Por lo mencionado, los factores estables de personalidad ejercen una influencia a largo plazo, pero, los factores circunstanciales pueden variar ligeramente la línea base del bienestar (Cuadra y Florenzano, 2003). En definitiva, el bienestar psicológico, subjetivo, las emociones y los estados positivos, se relacionan a efectos saludables y promotores del desarrollo personal (García, 2014).

En lo que respecta a la calidad de vida, ésta ha llegado a ser conceptualizada desde varios ámbitos como: la economía, política, medicina y psicología. Bajo la rama de estudio de esta última, Ardila (2003) la define desde una perspectiva integral, como un estado de satisfacción general derivado de la adquisición de potencialidades del individuo que contiene aspectos tanto subjetivos como objetivos. Dentro de los aspectos subjetivos se encuentra la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud percibida. Como aspectos objetivos se incluyen las relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad, el bienestar material y la salud objetivamente percibida. Esta visión dual (objetiva-subjetiva) de la calidad de vida se ha desarrollado desde finales de los años 60, donde el nivel subjetivo se equiparaba a la satisfacción o el bienestar (Fernández, Fernández y Cieza, 2010).

Tomando una postura similar, García (2005) indica:

La calidad de vida es el resultado de la compleja interacción entre factores objetivos y subjetivos; los primeros constituyen las condiciones externas: económicas, sociopolíticas, culturales y ambientales que facilitan o entorpecen el pleno desarrollo del hombre, de su personalidad; los segundos están determinados por la valoración que el sujeto hace de su propia vida (p.7).

Siguiendo esta definición, la calidad de vida al ser un equivalente de bienestar en el ámbito social tiene diferentes modelos teórico-metodológicos para su análisis. Resaltan en ellos dos tendencias esenciales: la primera, orientada a variables objetivas externas al sujeto que se asocia a un enfoque sociológico y económico, el cual ha tratado de medirla a través del uso de indicadores de corte sociodemográfico; y la segunda, se considera como una dimensión subjetiva, determinada por la valoración que hace el sujeto de su propia vida. Por tanto, la calidad de vida objetiva, subjetiva y la salud tienen una doble relación, puesto que la salud es una de sus dimensiones importantes y a la vez un resultado de ella (García, 2005).



En contraste con la primera tendencia, los investigadores de bienestar subjetivo consideran que los indicadores sociales por sí solos no definen la calidad de vida, ya que, las personas responden de manera diferente a las mismas circunstancias y evalúan las condiciones en razón de sus expectativas, valores y experiencias previas. Bajo esta perspectiva, se encontró que para los estudiantes universitarios, la felicidad y la satisfacción con la vida son dos aspectos extremadamente importantes (Diener et al., 1999).

Entre su amplia gama de descripciones, se destaca la elaborada por el Grupo de la Organización Mundial de la Salud sobre la calidad de vida (Grupo WHOQOL, 1996) en donde exponen:

Se definió la calidad de vida en función de la manera en que el individuo percibe el lugar que ocupa en el entorno cultural y en el sistema de valores en el que vive, así como en relación con sus objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones. Todo ello matizado, por supuesto, por su salud física, su estado psicológico, su grado de independencia, sus relaciones sociales, los factores ambientales y sus creencias personales (p.385).

El Grupo WHOQOL considera que para medir la calidad de vida es importante saber qué tan satisfechas o molestas están las personas sobre aspectos importantes de sus vidas, siendo indispensable basarse en una amplia gama de criterios (Grupo WHOQOL, 1996; Skevington, Lotfy y O'Connell, 2004). En definitiva, “hablar de calidad de vida es adentrarnos en un mundo ideológico, en una escala de valores, en una experiencia consciente y racional que de su propia vida tienen las personas” (Cardona y Agudelo, 2005, p.82).

Del mismo modo, la calidad de vida posee cuatro dominios importantes: salud física, psicológica, relaciones sociales y entorno. Es importante recalcar que existen diferentes denominaciones para los dominios, sin embargo, ahora se describirán los dados por el Grupo WHOQOL (1996). El primer dominio (salud física) hace referencia a las siguientes facetas: actividades de la vida cotidiana, dependencia hacia sustancias y ayudas médicas, energía y fatiga, movilidad, dolor e incomodidad, sueño y descanso y capacidad para trabajar. El segundo dominio (psicológico) hace alusión a las siguientes facetas: imagen y apariencia corporal, sentimientos negativos, sentimientos positivos, autoestima, espiritualidad, religión, creencias personales, pensamientos, aprendizaje, memoria y concentración. El tercer dominio



(relaciones sociales) se equipara con las siguientes facetas: relaciones personales, apoyo social y actividad sexual. Por último, el cuarto dominio (entorno) se relaciona con las siguientes facetas: recursos financieros, libertad, seguridad física, salud y cuidado social, ambiente en el hogar, oportunidades para adquirir nueva información y destrezas, participación y oportunidades de recreación, entorno físico y transporte.

Respecto a las investigaciones elaboradas sobre calidad de vida en madres universitarias, en su totalidad han sido de carácter cualitativo, por ende los hallazgos son de gran amplitud. Asociado a los dominios de relaciones sociales, salud física y entorno, varios estudios encontraron que para las madres universitarias el apoyo de la familia y la pareja son fundamentales, tanto en el aspecto emocional como económico, pues aunque estas no dejan de lado su responsabilidad como madres, el apoyo que les generen es indispensable para el cumplimiento de sus actividades académicas. Así también, descubrieron que las madres universitarias continúan en el rol como estudiantes por diversos motivos: superación personal, independencia económica, reconocimiento social y familiar y sobresalir con sus hijos (Castañeda, 2015; Estupiñán y Vela, 2012; Huerta, 2015; Palomar, 2009; Sánchez, 2013).

Bajo los dominios mencionados, en el estudio de Castañeda (2015) se concluyó que el tiempo con el que cuentan las madres es una de las dificultades a las que se enfrentan, y es gracias al respaldo que le genera su grupo de apoyo primario que pueden lidiar con el manejo del mismo. No obstante, “algunas mujeres optan por suprimir cosas de su rutina como: horas de sueño, tiempos libres o de ocio, actividades sociales o culturales” (Palomar, 2009, p.70), para así dar más tiempo a sus hijos.

Por último, relacionado con los dominios salud psicológica, salud física y relaciones sociales, en el estudio de Sánchez (2013) se habla sobre el fenómeno conocido como *techo de cristal*, el cual hace referencia a que la falta de redes de apoyo y compromisos académicos crean efectos psicológicos depresivos; mientras que apoyos fuertes y estables debilitan dicho fenómeno, por lo que, las actividades universitarias que favorecen el desarrollo académico son posibles de realizarse.

Considerando lo anterior, se ha seleccionado la problemática que gira en torno a la calidad de vida y bienestar de las madres universitarias. Para ello se toma el hecho de que dentro del



ámbito universitario el papel de madre y estudiante son dos roles a los que muchas mujeres se enfrentan y los combinan, lo que puede deberse a que por un lado está el deseo personal de estudiar y obtener una carrera profesional que les permita insertarse en el mundo laboral, respondiendo de esta manera a las exigencias sociales y, por otro lado, está el rol de madre el cual muchas veces se encuentra marcado por estereotipos culturales y expectativas sociales, tal como lo argumenta Catañeda (2015):

Son las mujeres las que se enfrentan a una mayor demanda de tiempos de cuidado. Son ellas las que se ven mayormente presionadas a priorizar los cuidados en desmedro del estudio, atrasando el término de sus carreras al disminuir sus cargas académicas y/o congelar sus estudios (p.53).

Por otra parte, tras la pertinente revisión de la literatura se ha encontrado que la mayoría de los estudios se han centrado en poblaciones con discapacidad, adultos mayores e individuos que padecen de enfermedades crónicas, considerado con esto que, este estudio es importante por buscar cubrir un nicho en cuanto a lo investigado en madres universitarias. Adicionado a esto, la formación en el área de la psicología y la experiencia personal ha motivado el interés por la presente, pues busca estudiar a aquellas mujeres que deben manejar múltiples roles en su día a día y entender cómo su estado psicológico se relaciona con la ejecución de sus actividades diarias.

En este sentido, este estudio responde a las siguientes preguntas de investigación: ¿cuál es el perfil de calidad de vida y de bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca? ¿cuáles son los dominios de la calidad de vida y los factores del bienestar mejor valorados en las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca? y ¿cuál es el perfil de calidad de vida y de bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca según características sociodemográficas? Las preguntas de investigación se vincularon con los objetivos del estudio, cuyo objetivo general se orienta a describir el perfil de calidad de vida y de bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca; mientras que como objetivos específicos se planteó determinar los dominios de calidad de vida y los factores del bienestar mejor valorados en las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca, y, definir el perfil de calidad de vida y de bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca según características sociodemográficas.



PROCESO METODOLÓGICO

La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, debido a que ha sido guiada por un proceso sistematizado a más de utilizar dos instrumentos estandarizados para el levantamiento de los datos y manejar técnicas estadísticas para la obtención de los resultados. El estudio se ajustó a un diseño de tipo no experimental de corte transversal, puesto que, los datos fueron levantados en un momento único ya que buscaba describir los perfiles en un tiempo determinado. Asimismo, se seleccionó un alcance descriptivo, pues se optó por especificar las características principales del fenómeno investigado (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014). Si bien es cierto los objetivos no tenían un alcance correlacional, con los datos obtenidos se vio la necesidad de realizar correlaciones entre las variables de estudio.

Participantes

La población estuvo conformada por 65 mujeres que son madres y estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, matriculadas entre el primer al décimo ciclo en el periodo lectivo septiembre 2018- febrero 2019, de las cuales participaron 52, puesto que 13 no desearon participar en el estudio. La edad de las participantes estuvo entre 19 y 35 años con una media de 25.27 años ($DE=4.39$); 28 madres contaban con pareja civil; 33 se encontraban culminando sus estudios pues cursaban entre el octavo y décimo ciclo; 23 estudiantes pertenecían a la carrera de psicología clínica, 16 a psicología educativa, 10 a psicología social; y las 3 restantes se encontraban cursando psicóloga general (nueva carrera ofertada).

La tabla 1 muestra las características generales de las participantes en la cual se puede observar que 17 madres realizaban actividades extras a sus estudios como trabajo o ayudantía de cátedra, además, 45 tenían un solo hijo y las 7 restantes entre 2 y 6 hijos.

Tabla 1

Características de las participantes (N=52)

Características		N
Estado Civil	Soltera	20
	Casada	25
	Divorciada	3
	Unión de hecho	3
	Separada	1
Ciclo	1ero-4to	12



	5to-7mo	7
	8vo-10mo	33
Carrera	Clínica	23
	Educativa	16
	Social	10
	General	3
Actividad extra	Trabajo	16
	Ayudantía de Cátedra	1
	Ninguno	35
Número de Hijos	Uno	45
	Dos	4
	Tres	1
	Cuatro	1
	Seis	1

Con respecto a las características del entorno de las participantes se encontró que 23 tenían un apoyo secundario de familiares del niño para su cuidado; además, 9 tenían ayuda de personas externas y de la familia. Fueron 10 quienes mencionaron que el apoyo lo recibían de los abuelos del niño (9 casos del lado materno). El origen de la manutención en 34 casos era por parte del padre del niño; en 15 casos por parte de los familiares de los cuales 6 correspondían a los abuelos maternos de los niños, los detalles se pueden observar en la tabla 2.

Tabla 2

Características del entorno de las participantes

Características	N	Características	n
Padre del niño(a)	1	Pareja	1
Abuelos paternos del niño(a)	1	Hijo	4
Abuelos maternos del niño(a)	9	Con quien vive	2
Apoyo secundario	5	Padres	1
Guardería	4	Otros	15
Otros	23	Familia nuclear	16
Familiares	9	Familia de origen e hijo	6
Familiares y Externos	34	Familia nuclear y de origen	2
Origen de manutención		Familia nuclear y suegros	



Abuelos maternos del niño(a)	6	Pareja y suegros	1
Otros	1	Pareja y otros familiares	2
Propio (ninguno)	1	Familiar nuclear y otros familiares	1
Familiares	9	Familia de origen y otros familiares	1
Familiares y Otros	1		

Las madres estudiantes que conformaban la población de estudio se vieron sujetas a criterios de inclusión y exclusión, para así ser consideradas como participantes de la investigación. Por tanto, los criterios de inclusión fueron: 1) mujeres que sean madres y estén matriculadas en la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca en el periodo lectivo agosto 2018-febrero 2019; y, 2) haber firmado el consentimiento informado. El criterio de exclusión fue: las madres estudiantes que no deseen participar en el estudio.

Instrumentos

Para la variable bienestar se empleó el perfil PERMA en la versión adaptada por Lima et al. (2017), dirigida para adultos. El perfil adaptado está estructurado en tres factores que difieren de la versión original, los cuales son: relaciones, propósito y crecimiento. Además, evalúa cuatro factores independientes: salud, emociones negativas, soledad y bienestar general. El perfil tiene un total de 23 ítems y se mide a través de una escala de Likert de 0 a 10. El nivel de confianza de la escala es de .91 de Alfa de Cronbach (Anexo 1). El presente estudio mostró un nivel de confianza de .78.

Para la variable calidad de vida se empleó la Escala WHOQOL-BREF elaborada por el Grupo WHOQOL (1996), que está orientada a personas adultas. El perfil está estructurado en cuatro dominios: salud física, psicológico, relaciones sociales y entorno, a más de examinar un ítem por separado: percepción general de la calidad de vida. La escala tiene un total de 26 preguntas y se mide a través de una escala Likert de 1 a 5. El nivel de confianza de la escala es de .88 de Alfa de Cronbach. (Anexo 1). En este estudio presentó un nivel de confianza de .83.



Así también, se empleó un ficha sociodemográfica destinada a recabar información básica de las participantes como: edad, carrera, ciclo, estado civil, fuente de apoyo secundario en el cuidado de su(s) hijo(s), actividades extras, origen de la manutención de su(s) hijo(s) y con quién vive la estudiante (Anexo 1).

Procedimiento

Se dio inicio entregando un oficio al decano de la Facultad de Psicología para obtener la autorización que permita la aplicación de los instrumentos de estudio. Con la autorización se procedió a la revisión de los horarios y cursos con los que se contaba en la facultad, organizando por ciclos y horarios matutinos y vespertinos. Posterior a ello, se solicitó permiso a los docentes que se encontraban en las aulas donde habían madres estudiantes para proceder con la aplicación de los instrumentos, empezando desde los primeros ciclos. La aplicación de los instrumentos tomó aproximadamente un mes, pues los cursos superiores toman clases de dos a cuatro días a la semana; contándose con la colaboración de la mayoría de las estudiantes. Sumado a esto, la encuestadora estuvo siempre pendiente de cualquier pregunta que surgiera acerca de las herramientas aplicadas.

Finalmente, una vez obtenida la información de la participantes se dio paso a la elaboración de la matriz de datos en el programa estadístico SPSS 25.

Análisis de datos

Los resultados se expresan a través de medidas de tendencia central y dispersión; además, para una mejor comprensión se muestran las distribuciones con diagramas de cajas y bigotes. La prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov reveló que el comportamiento de los datos era no normal ($p > 0.05$) por lo que se emplearon pruebas no paramétricas: la prueba de comparación de medias de dos grupos U-Mann Withney, la prueba de comparación de medias para más de dos grupos H-Kruskall Wallis y para la correlación entre la calidad de vida y el bienestar se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman. El procesamiento de los datos fue realizado en el programa estadístico SPSS 25 y la edición de tablas y gráficos en Excel 2016. Las decisiones fueron tomadas con una consideración del 5% ($p < 0.05$), para establecer la frecuencia de personas con tendencias positivas y negativas se consideró como punto de corte la media de las escalas.



Aspectos Éticos

El estudio se apegó al código de ética de la APA para este tipo de investigaciones, en donde se plantea principios tradicionales destinados a alcanzar los siguientes objetivos: 1) asegurar la precisión del conocimiento científico; 2) proteger los derechos y las garantías de los participantes en la investigación, esto mediante el uso de sobrenombres para el respeto del anonimato, la firma de consentimiento informado por parte de las estudiantes participantes y reservando la identidad y los datos de las participantes únicamente para los investigadores y para los fines del estudio; y, 3) proteger los derechos de propiedad intelectual, lo cual estará garantizado por la Universidad de Cuenca ya que se trata de un estudio de carácter académico. Se debe recalcar que el diseño de investigación ha sido aprobado por el Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud (COBIAS) de la Universidad de Cuenca, lo que garantiza la ética y seguridad de la presente.

Adicionalmente, tomando en cuenta la responsabilidad social de la investigación, los resultados finales de este estudio van a ser socializados con las participantes o la institución universitaria.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados que se detallan a continuación están organizados en función de los objetivos planteados en el estudio. Para dar respuesta al objetivo general se usa el ítem criterial del perfil PERMA, bienestar general (HAP); así también se exponen los resultados de los factores principales de bienestar para luego detallar los 3 independientes. En cuanto a la calidad de vida se realiza una interpretación de los resultados obtenidos en los cuatro dominios evaluados. Se responde al primer objetivo específico destacando el factor de bienestar y dominio de calidad de vida mejor valorado. El segundo objetivo específico es presentado en el mismo orden de variables, primero el de bienestar y segundo el de calidad de vida. Finalmente se incluye un resultado adicional donde se corelacionan la calidad de vida y el bienestar en función de sus dominios y factores respectivamente.

Perfil de bienestar y factor mejor valorado

La percepción general de bienestar (factor independiente) de las madres participantes medido en escala (0-10) osciló entre 2 y 10 con una media de 8.23 lo que implica una tendencia hacia un alto nivel de bienestar, además se registró una baja dispersión de datos ($DE=1.38$) indicando un comportamiento homogéneo en todas las participantes (ver figura 1).

Figura 1. Bienestar General (HAP)

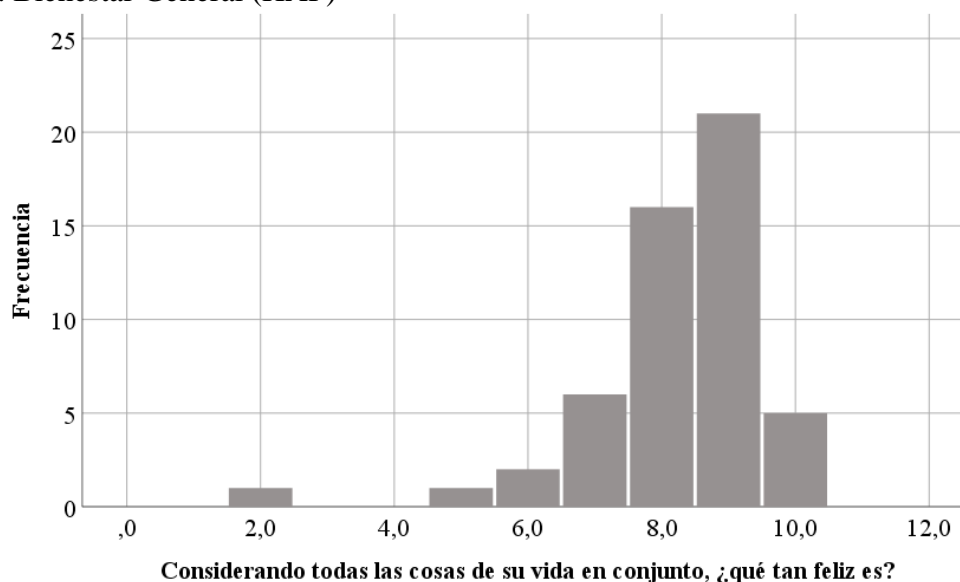


Figura 1. El histograma muestra la distribución de puntuación otorgada, a mayor valor, mayor bienestar.

Este resultado concuerda con los hallazgos de investigaciones en poblaciones universitarias latinoamericanas, donde se encontró que los estudiantes tienen altos niveles de bienestar tanto subjetivo como psicológico (Ayala y Tacuri, 2015; Barrantes y Ureña, 2015; Gómez, Villegas, Barrera y Cruz, 2007; Valle, Beramendi y Delfino, 2011; Zubieta y Delfino, 2010).

Las puntuaciones otorgadas a los factores principales de bienestar (relaciones, propósito y crecimiento), medidas como un promedio de sus ítems en escala 0-10, se encontraban oscilando entre 3.5 y 10 y con tendencia hacia un alto bienestar, con medias por encima de la media de la escala ($\bar{X} > 5$) y bajas dispersiones de datos, es decir, comportamientos homogéneos. En el factor de relaciones la media fue de 8.18 (DE=1.24), en propósito fue de 8.5 (DE=0.89) representando el factor predominante, finalmente en crecimiento la media resultante fue de 6.19 (DE=0.84) reflejando la puntuación más baja, en la figura 2 se puede observar el comportamiento de datos en los 3 factores. Se registró un caso atípico con un bienestar considerablemente más bajo que el resto del grupo en el factor de relaciones.

Figura 2. Valoración PERMA

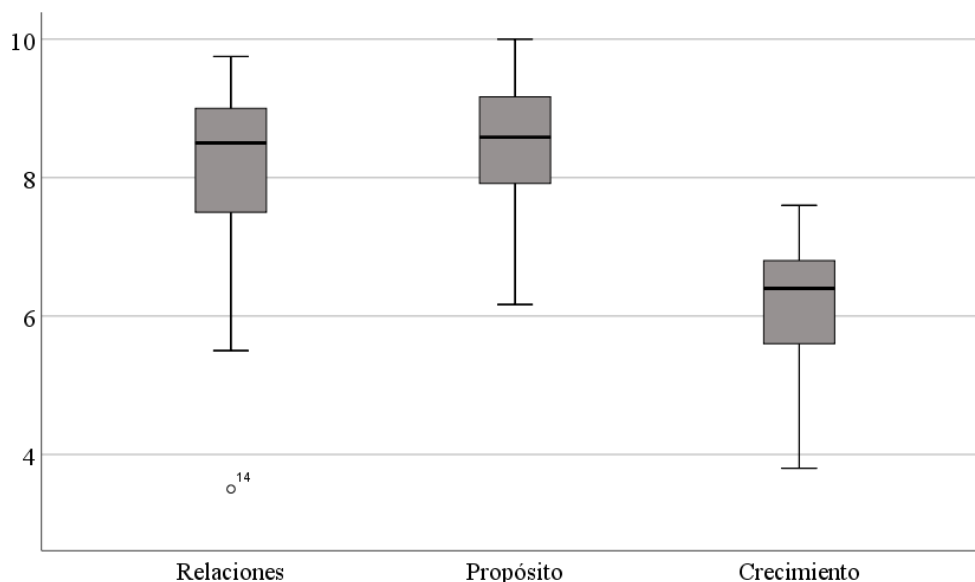


Figura 2. El diagrama de cajas y bigotes muestra la distribución de puntuaciones en cada factor, las líneas horizontales representan las puntuaciones: mínima, máxima y cuartiles, la amplitud simboliza la dispersión de datos y los círculos externos los casos atípicos.

El resultado de la predominancia en el factor de propósito concuerda con lo encontrado en otros estudios con poblaciones universitarias donde este fue uno de los factores con altas puntuaciones (Ayala y Tacuri, 2015; Barrantes y Ureña, 2015). El hallazgo del factor de

crecimiento como el menor puntuado difiere de lo reportado en otras investigaciones donde éste fue el de mayor puntuación (Barrantes y Ureña, 2015; Valle et al., 2011; Zubieta y Delfino, 2010).

Los factores adicionales de salud y emociones negativas mostraron medias de 22.5 (DE=4.3) y 15.4 (DE=6.1) respectivamente, la figura 3 muestra que la salud en las madres tenía un comportamiento homogéneo a diferencia de las emociones negativas en las que resultaron puntuaciones altamente dispersas; se detectaron 4 casos con tendencia hacia una baja percepción de salud con puntuaciones por debajo de la media de la escala (< 15) y 26 casos con tendencia a altas emociones negativas (> 15).

Figura 3. Salud y Emociones negativas

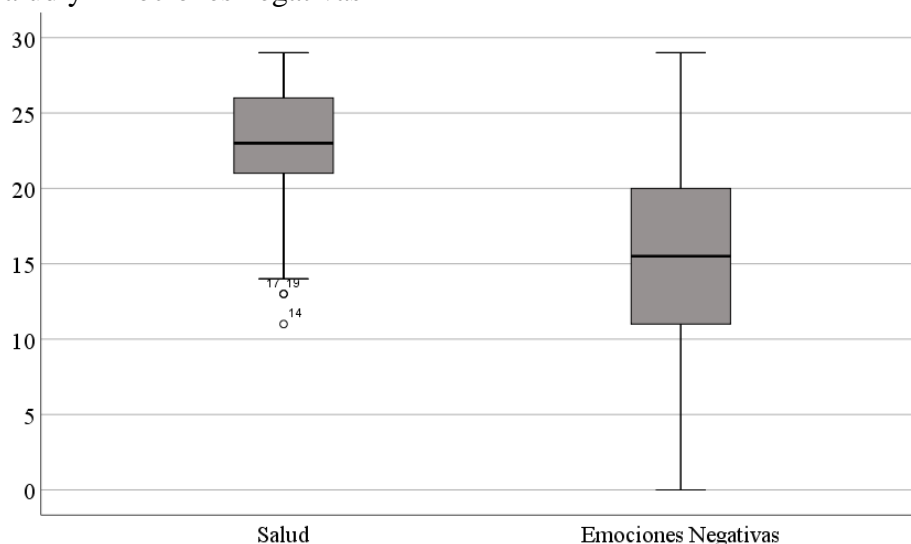


Figura 3. El diagrama de cajas y bigotes muestra la distribución de puntuaciones en cada factor, las líneas horizontales representan las puntuaciones: mínima, máxima y cuartiles, la amplitud simboliza la dispersión de datos y los círculos externos los casos atípicos.

La alta dispersión de datos en el factor de emociones negativas y la gran cantidad de casos con tendencia a altas puntuaciones en el mismo, difiere de lo reportado en dos estudios sobre bienestar subjetivo, donde se encontró que los estudiantes muestran bajas puntuaciones en afectos negativos (Barrantes y Ureña, 2015; Gómez et al., 2007). Por el contrario, los resultados arrojados en la investigación de Ayala y Tacuri (2015) mostraron que los participantes presentaban niveles medios en emociones negativas y medios altos en salud, siendo compatible con el resultado de este estudio.

Finalmente, la condición de soledad evaluada reveló puntuaciones entre 0 y 10 con una media muy por debajo de la media de la escala ($\bar{x}=3.23$) pero con una alta dispersión de datos ($DE=2.98$), lo que indica una heterogeneidad de comportamiento como se puede observar en la figura 4. Se detectaron 17 casos con tendencia a una alta sensación de soledad.

Figura 4. Soledad (LON)

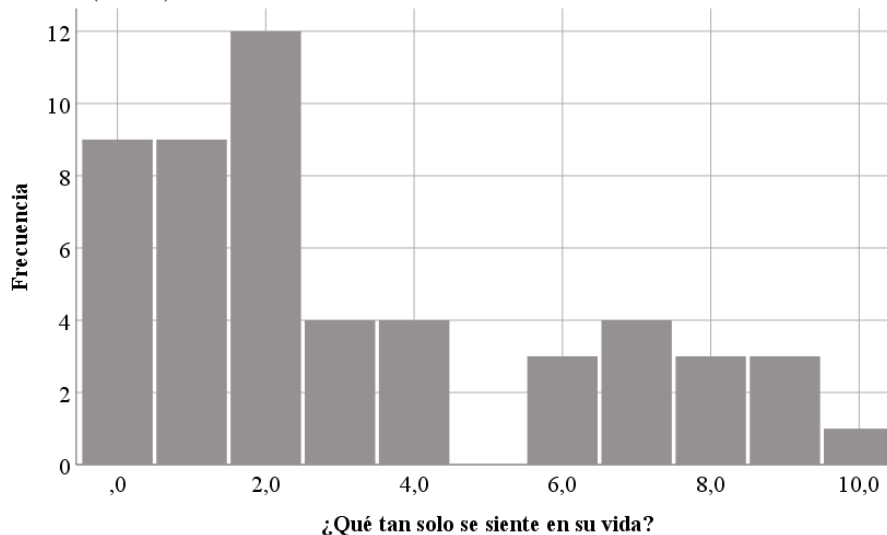


Figura 4. El histograma muestra la distribución de puntuación otorgada, a mayor valor, mayor sensación de soledad.

Lo encontrado no coincide con el estudio de Ayala y Tacuri (2015) donde se relacionó el estado de bienestar y el nivel de soledad, encontrándose que los niveles de bienestar disminuyen a medida que el sentimiento de soledad es mayor, y en el caso de las madres estudiantes el nivel de bienestar es alto y la tercera parte de las participantes (17 casos) tiene alta tendencia a sentir soledad. No obstante, se debe considerar que la población de estudio de los autores fue más general que la de la presente investigación, lo que podría influir en los resultados.

Perfil de calidad de vida y dominio mejor valorado

La calidad de vida medida en una escala 4-20, a través de 4 dominios, reveló puntuaciones oscilantes entre 6.67 y 20 con medias similares en todos los casos y baja dispersión de datos, lo que implica una tendencia hacia una buena calidad de vida y un comportamiento parecido en todas las madres. El dominio psicológico fue el más alto con una media de 15.26 ($DE=2.16$), seguido por relaciones sociales con una media de 14.68 ($DE = 3.08$), entorno

(\bar{X} =14.64; DE = 1.85) y finalmente salud física (\bar{X} =14.5; DE = 2.14). Se detectó, además: 4 casos con tendencia a una baja salud física, 2 casos en psicológico, 5 en relaciones y 4 en entorno (ver Figura 5).

Figura 5. Calidad de vida

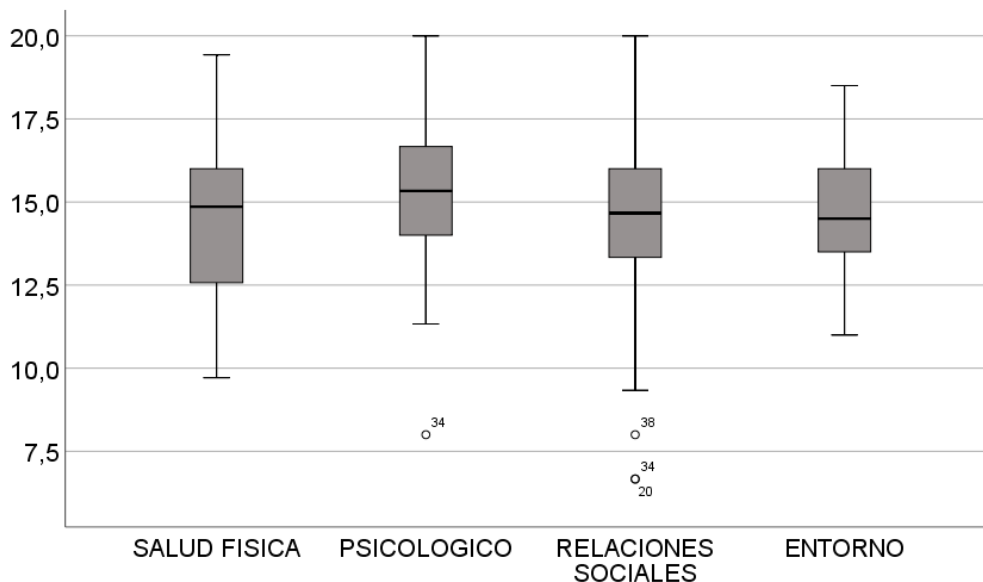


Figura 5. El diagrama de cajas y bigotes muestra la distribución de puntuaciones en cada dominio, las líneas horizontales representan las puntuaciones: mínima, máxima y cuartiles, la amplitud simboliza la dispersión de datos y los círculos externos los casos atípicos.

El descubrimiento del dominio psicológico como el mejor puntuado seguido del de relaciones sociales corrobora lo encontrado en el estudio de Sánchez (2013), donde menciona que las redes de apoyo fuertes y estables debilitan lo que él denomina “fenómeno techo de cristal” y hace posible la realización de actividades académicas. El fenómeno hace alusión a que la falta de redes de apoyo y los compromisos académicos pueden ocasionar efectos psicológicos depresivos en las madres estudiantes, provocándose fuertes sentimientos negativos.

Los hallazgos de Castañeda (2015) ponen de manifiesto que el tiempo con el que cuentan las madres estudiantes es una de las grandes dificultades a las que se enfrentan, y es gracias al soporte que le genera su grupo de apoyo primario que pueden lidiar con el manejo del mismo; esto puede explicar el resultado de esta investigación, donde el dominio de redes sociales es el segundo mejor valorado por las participantes. Así también, a pesar del apoyo que puedan recibir, Palomar (2009) en su estudio encontró que muchas madres universitarias llegan a



suprimir sus horas de sueño y tiempos de ocio para así dar más atención y cuidado a sus hijos; este resultado concordaría con los del presente estudio, la cual encontró que el entorno y la salud física son los dominios con puntuaciones más bajas.

Perfil de bienestar según características sociodemográficas.

La comparación de las características y factores de bienestar según el estado civil de pareja revelaron que aquellas madres que no contaban con una pareja civil (solteras, divorciadas y separadas) tenían puntuaciones de soledad significativamente más altas que aquellas que contaban con una pareja civil (casadas y unión libre). Detalles en la tabla 3.

Tabla 3

Perfil de bienestar según estado pareja civil

Factores (Escala)	Con pareja		Sin pareja		P
	Media	DE	Media	DE	
Relaciones (0-10)	8,5	1,0	7,9	1,4	0,069
Propósito (0-10)	8,6	0,9	8,4	0,8	0,329
Crecimiento (0-10)	6,3	0,9	6,0	0,8	0,197
Emociones Negativas (0-30)	15,7	6,0	15,0	6,3	0,927
Salud (0-30)	22,4	4,5	22,6	4,1	0,949
Soledad (0-10)	2,5	2,8	4,0	3,0	0,045*
Percepción general (0-10)	8,5	1,1	7,9	1,6	0,074

*Nota:** Diferencia significativa

Este resultado va de la mano con el de Valle et al. (2011) donde se encontró que las personas que tienen una pareja presentan niveles más altos de autoaceptación, dominio del entorno y propósito en la vida, siendo éstas, variables positivas que favorecen el bienestar; por el contrario, la soledad al ser un aspecto negativo puede disminuir en cierta medida los niveles de bienestar.

La tabla 4 muestra que, a pesar de existir tendencia hacia un alto bienestar, los factores de relaciones y propósito resultaron ser significativamente mayores en aquellas estudiantes que no tenían actividades extras a sus estudios. La percepción general de bienestar resultó ser significativamente mayor en el grupo de madres con actividades extras ($p < 0.05$).

Tabla 4



Perfil según cumplimiento de actividades extras

Factores (Escala)	Sin actividades extras		Con actividades extras		P
	Media	DE	Media	DE	
Relaciones (0-10)	8,5	1,0	7,5	1,5	0,008*
Propósito (0-10)	8,7	0,8	8,1	1,0	0,030*
Crecimiento (0-10)	6,3	0,7	5,9	1,0	0,104
Emociones Negativas (0-30)	15,2	5,3	15,5	6,5	0,762
Salud (0-30)	21,8	4,5	22,9	4,2	0,468
Soledad (0-10)	3,5	2,9	3,1	3,1	0,314
Percepción general (0-10)	7,6	1,7	8,5	1,1	0,037*

Nota: * Diferencia significativa ($p < 0.05$)

Los datos arrojados en el estudio de Valle et al. (2011) reportaron que las personas que tienen actividades extras presentan puntuaciones más altas en autonomía, integración, aceptación y contribución social. Estos resultados concuerdan con los niveles más altos de percepción general de bienestar de las madres estudiantes que realizan actividades extras, ya que tener una actividad con recompensas económicas puede elevar los niveles de autonomía, a más de ello, con aquella remuneración pueden contribuir a la mejora de su calidad de vida y la de sus hijos al poder satisfacer sus necesidades básicas.

La edad de las participantes resultó estar negativamente relacionada, en una intensidad moderada, con los factores de relaciones y propósito, a mayor edad menor puntuación en esos factores. Los detalles se encuentran en la tabla 5.

Tabla 5

Relación con edad y número de hijos

		Relaciones	Propósito	Crecimiento
Edad	Rs	-.332*	-.395**	-0.141
	P	0.016	0.004	0.319
Número de hijos	Rs	0.048	-0.155	0.006
	P	0.735	0.272	0.964

Nota: * Relación significativa.

Dos investigaciones, una dirigida a evaluar bienestar psicológico y otra subjetivo, encontraron que a mayor edad mayores niveles de bienestar, lo que discrepa con el resultado de esta investigación, debiéndose considerar que en el presente la relación negativa es



únicamente en los factores antes mencionados (Ayala y Tacuri, 2015; González, Montoya, Casullo y Bernabéu, 2002).

Los factores correspondientes a relaciones y propósito resultaron ser significativamente mayores en las familias extendidas ($p < 0.05$) con puntuaciones de 8.88 (DE=0.66) y 9.01 (DE=0.87) respectivamente, los detalles se pueden observar en la tabla 6. No se encontraron diferencias significativas en las características sociodemográficas de carrera y ciclo.

Tabla 6

Perfil según tipo de familia

Factores (Escala)	Monoparental con y sin soporte		Nuclear		Extendida		Otras		p (excepto otras)
	Media	DE	Media	DE	Media	DE	Media	DE	
Relaciones (0-10)	7,74	1,38	8,37	1,14	8,88	0,66	7,75	1,39	0,018*
Propósito (0-10)	8,15	0,87	8,51	0,84	9,01	0,87	8,60	0,74	0,034*
Crecimiento (0-10)	5,93	0,82	6,29	0,87	6,48	0,87	6,20	0,68	0,158
Emociones Negativas (0-30)	14,45	7,16	16,40	6,39	15,17	4,86	16,60	3,58	0,849
Salud (0-30)	22,70	3,93	21,87	4,85	23,42	3,73	21,60	5,94	0,634
Soledad (0-10)	4,0	3,0	2,5	2,6	2,3	3,0	4,8	3,1	0,106
Percepción general (0-10)	8,0	1,6	8,5	1,2	8,6	1,1	7,6	1,7	0,405

Nota: * Diferencia significativa ($p < 0.05$). Para la comparación de bienestar según tipo de familia se excluyó “otras” por la diferencia de tamaño de grupos.

Estos datos son coherentes con investigaciones previas donde las mujeres reportan puntuaciones más altas en relaciones, pues ellas son capaces de evaluar de forma más positiva la calidad de sus relaciones con los demás (Valle et al., 2007; Zubieta y Delfino, 2010); por tanto, al vivir dentro de una familia extendida las relaciones serán mayores. Asimismo, las altas puntuaciones en propósito tienen que ver con el entusiasmo, la responsabilidad y la satisfacción con su vida, y si tienen una familia extensa tendrán mayores fuentes de apoyo que les permita cumplir con sus actividades diarias (Castañeda, 2015; Estupiñán y Vela, 2012; Huerta, 2015; Palomar, 2009; Sánchez 2013).

**Perfil de calidad de vida según características sociodemográficas**

Las familias extendidas resultaron tener una puntuación significativamente más alta ($p=0.018$) que el resto de familias en el dominio de relaciones sociales, con una media de 16.22 ($DE=2.72$) frente al 15.38 ($DE=2.61$) de las familias nucleares y 13.47 ($DE=2.83$) de las familias monoparentales con y sin soporte, detalles en la tabla 7. No se encontraron diferencias significativas entre el resto de características sociodemográficas lo que implica que el perfil general de calidad de vida se ajusta en todas las madres.

Tabla 7

Perfil de calidad de vida por tipo de familia

Dominios	Monoparental con y sin soporte		Nuclear		Extendida		Otras		P (Excepto otras)
	Media	DE	Media	DE	Media	DE	Media	DE	
Salud Física (4-20)	14,29	2,22	14,51	1,66	14,95	2,77	14,29	1,94	0,828
Psicológico (4-20)	14,87	2,49	15,11	1,67	16,22	2,37	14,93	1,21	0,34
Relaciones sociales (4-20)	13,47	2,83	15,38	2,61	16,22	2,72	13,6	4,56	0,018*
Entorno (4-20)	14,25	1,83	15	1,34	15,33	1,84	13,5	2,81	0,163

Nota: * Diferencia significativa ($p < 0.05$). Para la comparación de bienestar según tipo de familia se excluyó “otras” por la diferencia de tamaño de grupos.

Este hallazgo se podría explicar con lo encontrado en varios estudios, en los cuales se dice que para las madres universitarias el apoyo secundario que reciben para el cuidado de sus hijos por parte de la familia y la pareja son fundamentales en lo emocional y económico para poder cumplir con sus actividades académicas (Castañeda, 2015; Estupiñán y Vela, 2012; Huerta, 2015; Palomar, 2009; Sánchez, 2013).

Relación entre bienestar general y calidad de vida.

Se encontró una relación positiva entre las características de calidad de vida y bienestar; a mayor percepción de calidad de vida mejor bienestar, asimismo a mayor calidad de vida menor sensación de soledad. Finalmente se encontró que el bienestar de salud no tenía relación con las dimensiones: psicológica, relaciones sociales y entorno de la calidad de vida. Detalles en la tabla 8.



Tabla 8

Relaciones entre calidad de vida y bienestar

		Relaciones	Propósito	Crecimiento	Salud	Emociones Negativas	Soledad	Bienestar general
Salud física	rs	.452**	.296*	.283*	.274*	-.415**	-0.235	.423**
	p	0.001	0.033	0.042	0.049	0.002	0.094	0.002
Psicológico	rs	.560**	.481**	.524**	0.211	-.603**	-.276*	.560**
	p	0.000	0.000	0.000	0.134	0.000	0.047	0.000
Relaciones	rs	.655**	.462**	.422**	0.177	-.337*	-.379**	.474**
	p	0.000	0.001	0.002	0.210	0.015	0.006	0.000
Entorno	rs	.459**	.401**	.292*	0.107	-0.265	-.308*	.499**
	p	0.001	0.003	0.036	0.450	0.058	0.026	0.000

Nota: * Relación significativa.

La relación positiva entre calidad de vida y bienestar corrobora la teoría expuesta sobre la primera, donde se menciona que ésta posee aspectos tanto objetivos como subjetivos (Ardila, 2013) y que esta dualidad ha sido desarrollada desde finales de los años 60, donde el nivel subjetivo se equiparaba al bienestar (Fernández, Fernández y Cieza, 2010). Por ende, si evaluamos la calidad de vida de un individuo podremos saber por consiguiente cuál es su nivel de bienestar.



CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos se puede concluir que el perfil de calidad de vida y bienestar de las madres estudiantes de psicología de la Universidad de Cuenca se caracteriza por un nivel alto, lo que ayuda a la salud física, emocional y mental de las mismas.

Asimismo, el dominio psicológico fue el mejor valorado en la calidad de vida, lo que implicaría que las madres universitarias tienen a su favor un repertorio de sentimientos positivos hacia ellas mismas y hacia los demás; mientras que en el bienestar el factor mejor valorado fue el de propósito, lo que deja ver que las estudiantes perciben en ellas mismas altos niveles de responsabilidad, entusiasmo y satisfacción por la vida.

En lo que respecta al perfil de calidad de vida y de bienestar según características sociodemográficas se puede concluir que la pertenencia a redes de apoyo amplias (familia y pareja) se relaciona con altos niveles bienestar y calidad de vida, pues éstas serían de gran ayuda para la consecución de las actividades que tienen las madres al ser estudiantes; por otro lado la ausencia de una pareja incrementa sus sentimientos de soledad. Así también, el llevar a cabo actividades extras que impliquen una remuneración puede incrementar la percepción general de bienestar, pues estas actividades permiten que las madres universitarias se sientan más autónomas y contribuyentes de la sociedad y su familia, por ende, se consideran más felices. Por el contrario, el no realizar actividades extras favorece a que las estudiantes universitarias tengan más entusiasmo y responsabilidad por sus actividades diarias, perciban mayor satisfacción con sus vidas y se sientan más queridas y apreciadas por los demás.

Finalmente, en relación a la calidad de vida y el bienestar, se concluye que tienen una estrecha relación, siendo el componente subjetivo (bienestar) un factor relevante a la hora de evaluar la calidad de vida.



LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

En cuanto a las limitaciones, la principal fue la carencia de estudios sobre bienestar en madres universitarias, ya que la población ha sido únicamente estudiantes sin importar sus particularidades; además, los instrumentos empleados en los estudios han discrepado con el utilizado en esta investigación, existiendo solamente uno dirigido a estudiantes universitarios con el perfil PERMA. Otra limitación fue la dificultad para acceder a la información actualizada de la población de estudio, puesto que a pesar de realizar los trámites pertinentes en el Departamento de Admisión y Matrícula la respuesta a la solicitud fue tardía; esta situación dificultó la aplicación de los instrumentos, ya que no se tenía la información de los ciclos a los asistían las madres, debiéndose ingresar a cada curso para poder realizar las aplicaciones. Así también, relacionado con la limitación anterior, la aplicación de los instrumentos se prolongó más tiempo de lo esperado, debido a los pocos días que se encontraban en la universidad las madres de ciclos superiores.

En consecuencia, tras la revisión de la literatura se recomienda realizar estudios tanto cualitativos como cuantitativos de corte longitudinal, ya que el bienestar no es un componente estable, pudiendo variar en días, meses o años dependiendo de las circunstancias a las que haya sido sometido el individuo. Adicionado a esto, considerando la importancia que tiene la personalidad en el bienestar y la calidad de vida, se recomienda realizar estudios que asocien las dos variables con estilos de personalidad.

Por último, debido a que la población de esta investigación ha sido pequeña, no se pueden generalizar los resultados, por ello se recomienda realizar un estudio similar teniendo como población todas las facultades de la universidad.



REFERENCIAS

- Ardila, R. (2003). Calidad de vida una definición integradora. *Revista Latinoamericana de psicología*, 35(2), 161-164. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>
- Ayala, M., y Tacuri, R. (2015). *Análisis del bienestar subjetivo en estudiantes universitarios* (tesis de pregrado). Universidad de Cuenca. Cuenca.
- Barrantes, K., y Ureña, P. (2015). Bienestar psicológico y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios costarricenses. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(1), 101-123. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80242935006>
- Bewick, B., Koutsopoulou, G., Miles, J., Slaa, E., y Barkham, M. (2010). Changes in undergraduate students psychological well-being as they progress through university. *Studies in Higher Education*, 35(6), 633-645. doi: 10.1080/03075070903216643.
- Butler, J., y Kern, M. (2016). The PERMA-Profil: A brief multidimensional measure of flourishing. *International Journal of Wellbeing*, 6(3), 1-48. doi:10.5502/ijw.v6i3.526
- Cardona, D., y Agudelo, H. (2005). Construcción cultural del concepto calidad de vida. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 23(1), 79-90. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12023108>
- Castañeda, M. (2015). *Ser estudiante, madres y padres: Una dualidad cotidiana* (tesis de pregrado). Universidad de Chile. Santiago.
- Contrera, F., y Esguerra, G. (2006). Psicología positiva: una nueva perspectiva en psicología. *Diversitas-perspectivas en Psicología*, 2(2), 311-319. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982006000200011.
- Cooke, R., Bewick, B., Barkham, M., Bradley, M., y Audin, K. (2006). Measuring, monitoring and managing the psychological well-being of first year university students. *British Journal of Guidance and Counselling*, 34(4), 505-517. doi: 10.1080/03069880600942624.
- Cuadra, H., y Florenzano, R. (2003). El bienestar subjetivo: hacia una psicología positiva. *Revista de psicología de la Universidad de Chile*, XII(1), 83-96. Recuperado de [file:///C:/Users/PC/Downloads/17380-1-51078-1-10-20111127%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/17380-1-51078-1-10-20111127%20(1).pdf).
- Departamento, B. (2018). Datos mujeres matriculadas UCuenca marzo agosto 2018. *Outlook*. Recuperado de <https://outlook.live.com/owa/?path=/mail/inbox/rp>
- Díaz, J., y Sánchez, P. (2002). Relaciones entre estilos de personalidad y satisfacción autopercebida en diferentes áreas vitales. *Psicothema*, 14(1), 100-105. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/692.pdf>



- Diener, E., Suh, E., Lucas, R., y Smith, H. (1999). Subjective well-being: three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125(2), 276-302. Recuperado de <https://media.rickhanson.net/Papers/SubjectiveWell-BeingDiener.pdf>
- Domínguez, R., y Ibarra, E. (2017). La psicología positiva: Un nuevo enfoque para el estudio de la felicidad. *Razón y Palabra*, 21(96), 660-679. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199551160035>
- Estupiñan, M., y Vela, D. (2012). Calidad de vida de madres adolescentes estudiantes universitarias. *Revista de psicología*, 41(3), 536-549. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502012000300006.
- Fernández, J., Fernández, M., y Cieza, A. (2010). Los conceptos de la calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la clasificación internacional del funcionamiento (CIF). *Rev Esp Salud Pública*, 84(2), 169-184. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v84n2/especial4.pdf>
- García, C. (2005). El bienestar psicológico una dimensión subjetiva de la calidad de vida. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 8(2), 1-20. Recuperado de <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/19260/18262>.
- García, J. (2014). Psicología positiva, bienestar y calidad de vida. *En-Claves del pensamiento*, 8(16), 13-29. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2014000200013
- Gergen, K., y Gergen, M. (2000). The New Aging: Self Construction and Social Values. *Social structures and aging*, 1-19. Recuperado de https://www.swarthmore.edu/sites/default/files/assets/documents/kenneth-gergen/The_New_Aging.pdf
- Gómez, V., Villegas, C., Barrera, F., y Cruz, J. (2007). Factores predictores de bienestar subjetivo en una muestra colombiana . *Revista Latinoamericana de Psicología*, 39(2), 311-325. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80539208>
- González, R., Montoya, I., Casullo, M., y Benabéu, J. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 14(2), 363-368. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/733.pdf>.
- Grupo de la Organización Mundial de la Salud sobre la calidad de vida. (1996). Qué calidad de vida? *Foro mundial de la salud*, 385-387. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf;jsessionid=CEAF47F3F784415107014369C487A12D?sequence=1
- Harper, A. (1996). WHOQOL-BREF Introducción, administración, puntuación y versión genérica de la evaluación. *Organización mundial de la salud*, 1-15. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/media/en/76.pdf.



- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Distrito Federal de México: McGRAW HILL. Recuperado de https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf.
- Huerta, R. (2015). *Joven, mamá y estudiante: Identidad materna universitaria de la madre soltera* (tesis doctoral). El Colegio de San Luis, San Luis de Potosí.
- INEC (2018). Total de madres según edades por provincia. *El comercio*. Recuperado de http://especiales.elcomercio.com/2013/05/retrato_madre/pdf/estadisticas.pdf.
- Liberalesso, A. (2002). Bienestar subjetivo en la edad adulta y en la vejez: hacia una psicología positiva; en América Latina. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 34(1-2), 55-74. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80534205>.
- Lima, S., Peña, E., Cedillo, C., y Cabrera, M. (2017). Adaptación del perfil PERMA en una muestra Ecuatoriana. *Eureka*, 14(1), 69-83. Recuperado de <http://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-14-1-12.pdf>.
- Oramas, A., Santana, S., y Vergara, A. (2006). El bienestar psicológico, un indicador positivo de la salud mental. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 7(1-2), 34-39. Recuperado de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/insat/rst06106.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud (2003). *Informe sobre la salud en el mundo: Forjemos el futuro*. Recuperado de https://www.who.int/whr/2003/en/whr03_es.pdf?ua=1
- Ortiz, J., y Castro, M. (2009). Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Contribución de enfermería. *Ciencia y Enfermería*, XV(1), 25-31. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art04.pdf>.
- Palomar, C. (2009). Maternidad y mundo académico. *Alteridades*, 19(38), 55-73. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-70172009000200005.
- Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (2010). Desarrollo Humano . En D. Papalia, S. Wendkos, y R. Duskin, *Desarrollo Humano* (pp. 3-10). México D.F: Mc Grand Hill.
- Pastrana, M., Salazar, F. (2016). Perfil PERMA en una muestra de jóvenes voluntarios colombianos. *Revista Katharsis*, 22, 13-34. Recuperado de <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>
- Rodriguez, Y., y Quiñones, A. (2012). El bienestar psicológico en el proceso de ayuda con estudiantes universitarios. *Griot*, 5(1), 7-17. Recuperado de <http://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1772>.
- Rodriguez, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones, A., y Toledo, N. (2015). Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. *Avances en psicología Latinoamericana*, 33(1), 31-43. doi: [dx.doi.org/10.12804/apl33.01.2015.03](https://doi.org/10.12804/apl33.01.2015.03).
- Romero, A., Brustad, R., y García, A. (2007). Bienestar psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte. *Revista Iberoamericana de psicología*



- del ejercicio y el deporte*, 2(2), 31-52. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311126258003>.
- Ryff, C., y Singer, B. (2008). Know thyself and become what you are: a eudaimonic approach to psychological well-being. *Journal of Happiness Studies*, 9, 13-39. doi: 10.1007/s10902-006-9019-0
- Sánchez, R. (2013). *Vivencia del rol materno en mujeres universitarias: un análisis feminista* (tesis de pregrado). Universidad de Bío-Bío. Chillán.
- Seligman, M., y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: an introduction. *American Psychological Association*, 55(1) 5-14. doi: 10.1037//0003-066X.55.1.5
- Skevington, S., Lotfy, M., y O'Connell, K. (2004). The World Health Organization's WHOQOL-BREF quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial A Report from the WHOQOL Group. *Quality of Life Research*, 299-310. doi: 10.1023/B:QURE.0000018486.91360.00
- Taylor, S., Kemeny, M., Reed, G., Bower, J., y Gruenewald, T. (2000). Psychological resources, positive illusions, and health. *American Psychologist*, 55(1), 99-109. doi: 10.1037//0003-066X.55.1.99.
- Valle, M., Beramendi, M., y Delfino, G. (2011). Bienestar psicológico y social en jóvenes universitarios argentinos. *Revista de Psicología*, 7(14), 7-26. Recuperado de <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/bienestar-psicologico-social-jovenes.pdf>
- Vázquez, C., Hervás, G., Rohana, J., y Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud: aportaciones desde la psicología positiva. *Anuario de psicología clínica y de la salud*, 5, 15-28. Recuperado de http://institucionales.us.es/apcs/doc/APCS_5_esp_15-28.pdf.
- Zubieta, E., y Delfino, G. (2010). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios de buenos aires. *Facultad de Psicología-UBA*, 277-283. Recuperado de <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuin/v17/v17a27.pdf>



ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
PSICOLOGÍA CLÍNICA



FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Buenos días/tardes. Desde la Universidad de Cuenca se está llevando a cabo una investigación con el fin de conocer la calidad de vida y bienestar de las madres estudiantes. Usted ha sido seleccionada por su condición de madre y estudiante. Las respuestas que proporcione a esta ficha serán tratadas de forma anónima de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos, y serán tratadas únicamente con fines estadísticos. Agradezco su gentil colaboración.

Encuestador:	Número de cuestionario:	Fecha:

Datos informativos:

Edad	Estado Civil	Número de hijos	Ciclo	Carrera

A más de ser estudiante de la Universidad de Cuenca, ¿realiza alguna actividad extra? Señale con una **X** la o las opciones que se relacionen con su situación actual.

Trabajo	Ayudantía de Cátedra



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Cuando se encuentra desarrollando sus actividades académicas, ¿de que personas recibe apoyo para el cuidado de su hijo? Señale con una **X** la o las opciones acorde a su situación actual:

Padre el niño(a)	Abuelos paternos del niño(a)	Abuelos maternos del niño(a)	Tíos del niño(a)	Guardería	Niñera	Otros

¿De quién recibe ayuda para la manutención de su hijo? Señale con una **X** la o las opciones acorde a su situación actual:

Padre el niño(a)	Abuelos paternos del niño(a)	Abuelos maternos del niño(a)	Tíos del niño(a)	Otros	Ninguno

¿Con quién(es) vive en casa?, señale con una **X** la o las opciones correctas de acuerdo a su situación actual:

Pareja	Hijo	Padres	Suegros	Hermanos	Tíos	Primos	Otros



INSTRUMENTO: Adaptación del Perfil PERMA

(Lima-Castro, S., Peña-Contreras, E., Cedillo-Quizphe, C. y Cabrera-Veléz, M.,

Universidad de Cuenca- Ecuador)

Las siguientes preguntas tienen que ver con sus sentimientos frente a diferentes situaciones de la vida. A cada pregunta responda con un número que va desde 0 hasta el 10, encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta.

1. A1 ¿Con qué frecuencia siente que está avanzando hacia el logro de sus metas?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. E1 ¿Con qué frecuencia se siente fascinado con lo que hace?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. P1. En general, ¿con qué frecuencia se siente alegre?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. N1. En general, ¿con qué frecuencia se siente angustiado?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. A2. ¿Con qué frecuencia logra metas importantes que usted mismo se ha puesto?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. P2. En general, ¿con qué frecuencia se siente optimista?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. N2. En general, ¿con qué frecuencia se siente enojado?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

8. A3. ¿Con qué frecuencia es capaz de manejar sus responsabilidades?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



9. N3. En general, ¿con qué frecuencia se siente triste?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. E3. ¿Con qué frecuencia siente que el *tiempo vuela* cuando hace algo que le gusta?

Nunca Siempre
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11. M3. En general ¿hasta qué punto lleva una vida con propósito y sentido?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

12. R1. ¿Hasta qué punto recibe apoyo de otras personas cuando lo necesita?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. H3. En comparación con otras personas de su misma edad y sexo, ¿considera que tiene un excelente estado de salud?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

14. E2. En general, ¿hasta qué punto se siente entusiasmado con sus actividades?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

15. M2. En general, ¿hasta qué punto siente que lo que hace en su vida es valioso y vale la pena?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

16. LON ¿Qué tan solo se siente en su vida?

Para nada Completamente
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17. H2. ¿Qué tan satisfecho con su salud física se siente actualmente?

Para nada Completamente



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18. R2. ¿Qué tan querido se siente por otras personas?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. M1. ¿Generalmente, sabe lo que quiere hacer con su vida?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. H1. En general, ¿Tiene una excelente salud física?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

21. R3. ¿Qué tan satisfecho está con sus relaciones personales?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. P3. En general, ¿hasta qué punto se siente satisfecho con su vida?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

23. HAP Considerando todas las cosas de su vida en conjunto, ¿qué tan feliz es?

Para nada Completamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



UNIVERSIDAD DE CUENCA

INSTRUMENTO: Escala Calidad de Vida “WHOQOL-BREF”

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud, y otras áreas de su vida.

Por favor conteste a todas las preguntas. Si no está seguro(a) sobre qué respuesta dará a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas.

Haría un círculo en el 1 si no obtuvo el apoyo que necesitaba de otros en las dos últimas semanas.

Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos, y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

		Muy Mal	Poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cuán satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5



UNIVERSIDAD DE CUENCA

4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán totalmente usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5



UNIVERSIDAD DE CUENCA

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho(a) o bien se ha sentido en varios aspectos de su vida en las dos últimas semanas.

		Muy insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cuán satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cuán satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5



UNIVERSIDAD DE CUENCA

23	¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cuán satisfecho/a está con su transporte?	1	2	3	4	5

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

		Nunca	Raramente	Mediana mente	Frecuente mente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	1	2	3	4	5

**Anexo 2: Consentimiento Informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: **CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR EN MADRES ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA.**

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadora	Silvana Elizabeth Erique Jiménez	1900450238	Universidad de Cuenca Facultad de Psicología

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitada a participar en este estudio que se realizará a las madres estudiantes de la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Los estudios sobre calidad de vida y bienestar pretenden resaltar los aspectos positivos del individuo y, partiendo del hecho de que ser madres y estudiantes son dos roles a los que muchas mujeres se deben enfrentar, esta investigación se dirige a descubrir cómo se encuentran estas mujeres. La investigación es importante debido a las pocas investigaciones que se han hecho sobre el tema, buscándose ampliar los estudios sobre calidad de vida y bienestar. Usted ha sido considerada para formar parte de esta investigación debido a que es madre y está matriculada en la Universidad de Cuenca en el presente periodo lectivo.

Objetivo del estudio

El objetivo del estudio consiste en realizar una descripción del perfil de calidad de vida y de bienestar de las madres estudiantes de la Universidad de Cuenca.

Descripción de los procedimientos

Primero, se contactará a cada participante para darle a conocer que es parte de la población de estudio de la presente investigación; la población está conformada por un total de 66 mujeres, las cuales son madres y estudiantes de la Facultad de psicología de la Universidad de Cuenca. Luego, se buscará a cada participante en el aula en la cual reciba clases para proceder a la entrega del consentimiento informado, la participante deberá leer el documento y se le concederá el tiempo que considere necesario para aceptar o no ser parte de la investigación, en el caso de que la participante acepte se le pedirá que firme el documento de consentimiento y de inmediato se aplicarán los dos instrumentos del estudio. La aplicación será de manera individual para preservar la identidad de cada participante; se estima que el tiempo de participación de cada una sea de 20 a 30 minutos, entre la lectura del consentimiento y las respuestas a los instrumentos. Por último, al culminar con la respuesta a los instrumentos, se hará la invitación a la entrega de los resultados de la investigación, fecha que será confirmada mediante un correo electrónico a cada participante; la entrega de los resultados se realizará en un aproximado de 30 minutos, donde las participantes tendrán 10 minutos para hacer cualquier pregunta que surja sobre los resultados expuestos.

Riesgos y beneficios

La presente investigación tiene como riesgo que la participante se vea afectada emocionalmente con las preguntas que plantean los instrumentos a ser aplicados, pues tienen la finalidad de indagar sobre la percepción que tiene acerca de sus metas, logros, propósitos, sentimientos, afecto, apoyo, etc. Este riesgo se ve minimizado debido a la objetividad de la investigación, ya que su finalidad no es una evaluación subjetiva y personal sobre la participante.

Las participantes no serán beneficiadas de manera directa, debido a que no se desarrollarán programas de promoción de la calidad de vida y el bienestar, sin embargo, la información que se proporcionará en este estudio beneficiará a la comunidad



universitaria, principalmente a las representantes encargadas de velar por el bienestar de los estudiantes, pudiéndose así impulsar al desarrollo de talleres o programas con el tema de calidad de vida y bienestar en madres estudiantes. Además, se verán beneficiados los profesionales en psicología, medicina, trabajo social, y cualquier profesión afín al área de la salud, puesto que, el estudio aportará con valiosa información sobre como las mujeres perciben su estado físico y mental al tener que cumplir con dos roles al mismo tiempo, como ser madres y estudiantes.

Otras opciones si no participa en el estudio

Usted tiene la libertad de elegir desear participar o no participar en el presente estudio, ya que la información que se manejará es sobre la percepción que tiene usted de su vida, y ese es un aspecto que se debe respetar ante cualquier circunstancia.

Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0987868400 que pertenece a Silvana Elizabeth Erique Jiménez o envíe un correo electrónico a silvana.erique@ucuenca.edu.ec.

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos de la participante

Firma de la participante

Fecha

Nombres completos de la investigadora

Firma de la investigadora

Fecha